

**Csajág Község Önkormányzata Képviselő-testületének**  
**16/2017. (XI.29.) önkormányzati rendelete**  
**az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015.(II.26.)**  
**önkormányzati rendelet módosításáról**

Csajág Község Önkormányzatának Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 57. § (1) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdése 8. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva az alábbiakat rendeli el:

1. §


Csajág Község Önkormányzata Képviselő-testülete az egyes szociális ellátási formák szabályozásáról szóló 4/2015.(II.26.) önkormányzati rendeletének (a továbbiakban: Rendelet) 11/A. §-a az alábbiak szerint módosul:


„11/A. §


- (1) A képviselő-testület évente egy alkalommal, karácsonyi támogatásként, jövedelmi viszonyokra tekintet nélkül természetbeni juttatást biztosít annak a 65 év feletti nyugdíjasnak, aki Csajág településen lakóhellyel rendelkezik.
- (2) A karácsonyi támogatás mértéke: 3.000.- Ft/fő.
- (3) A karácsonyi támogatás feltétele a Rendelet 7. melléklete szerinti formanyomtatványon történő adatszolgáltatás. „

2. §


Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.


  
Verebelyi Zoltán  
polgármester



  
Polgár Beatrix  
jegyző

Kihirdetve: 2017. november 29.

  
Polgár Beatrix  
jegyző



**Adatlap**  
**Karácsonyi természetbeni juttatás megállapításához**

**1. Személyes adatok**

Neve:

.....  
Születési

neve:.....

Anyja

neve:.....

Születési hely,

idő(év,hónap,nap):.....

Lakóhelye:.....

.....  
Tartózkodási

helye:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Állampolgársága:.....

**2. A közeli hozzátartozókra vonatkozó adatok**

Az érintett családi körülménye:

- egyedül élő
- nem egyedül élő

Az érintett családjában élő közeli hozzátartozók adatai

A érintett családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma:

..... fő

	A	B	C	D	E
	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje(év,hónap,nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

3. Kijelentem, hogy
- o életvitelszerűen a lakóhelyemen/ a tartózkodási helyemen élek ( a megfelelő rész aláhúzandó, csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),
  - o a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
  - o a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- 3.1. Tudomásul veszem, hogy a közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993.évi III. törvény 10.§ (7) bekezdése alapján a szociális hatásköri gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján- ellenőrizheti.
- 3.2. Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.
- 3.3. Hozzájárulok a megadott adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználáshoz, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.
4. Nyilatkozat:  
Kijelentem, hogy a megadott adatok teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogáról lemondok.

Csajág, .....

.....